



Data wpływu wniosku

.....
(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

Wniosek o przyjęcie do publicznej szkoły, dla której organem prowadzącym jest Powiat Sierpecki

I. Nazwa szkoły *Zespół Szkół Nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu*

1. Wybór typu i rodzaju szkoły oraz oddziału

Rodzaj szkoły	Typ szkoły	Klasa/kierunek kształcenia/zawód/kwalifikacja	Preferowana kolejność
Szkoły dla młodzieży	Liceum Ogólnokształcące	<i>Klasa -</i>	
		<i>Klasa -</i>	
		<i>Klasa -</i>	
	Technikum	<i>Technik -</i>	
		<i>Technik -</i>	
		<i>Technik -</i>	
	Branżowa Szkoła I Stopnia	<i>Zawód -</i>	
		<i>Zawód -</i>	
		<i>Zawód -</i>	

Wyjaśnienie tabeli:

1) Typ szkoły – oznacza preferowaną szkołę

2) Klasa/kierunek kształcenia/zawód – wpisać odpowiednią klasę/kierunek kształcenia/zawód

Liceum Ogólnokształcące:

- klasa medyczna z elementami rehabilitacji (przedmioty rozszerzone: biologia, chemia, fizyka/ j. angielski);
- klasa pedagogiczno-psychologiczna (przedmioty rozszerzone: j. polski, biologia, j. angielski/chemia)
- klasa humanistyczno-językowa (przedmioty rozszerzone: j. polski, j. angielski, historia /WOS);
- klasa prawno-resocjalizacyjna (przedmioty rozszerzone: historia, WOS, j. angielski/geografia)
- klasa aktywność fizyczna i zdrowie (przedmioty rozszerzone: j. polski, j. angielski, WOS/biologia)

Technikum:

- technik ekonomista
- technik informatyk
- technik handlowiec
- technik rachunkowości
- technik spedytor
- technik organizacji turystyki
- technik grafiki i poligrafii cyfrowej

Branżowa Szkoła I Stopnia:

- przetwórcza mięsa
- cukiernik
- kucharz
- piekarz
- sprzedawca
- fryzjer
- elektryk
- elektromechanik
- ślusarz
- stolarz
- krawiec
- mechanik pojazdów samochodowych
- lakiernik samochodowy
- blacharz samochodowy
- elektromechanik pojazdów samochodowych
- monter sieci i instalacji sanitarnych

3) Preferowana kolejność – wypełnić cyfrą 1, 2 lub 3, gdzie cyfra 1 oznacza najbardziej preferowaną, a cyfra 3 najmniej preferowaną

II. Dane osobowe kandydata i rodziców

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
Data urodzenia kandydata			
PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
	Ojca		
Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Numer domu /numer mieszkania		
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	
	Ojca	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	

III. Wskazanie kolejności wybranych szkół

(jeżeli wnioskodawca wskazuje we wniosku o przyjęciu kandydata więcej niż jedną szkołę publiczną, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół publicznych w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

1) Pierwszy wybór

nazwa szkoły

2) Drugi wybór

nazwa szkoły

3) Trzeci wybór

nazwa szkoły

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
data, czytelnym podpis

IV. Informacje dodatkowe

(jeżeli wnioskodawca chce by komisja rekrutacyjna wzięta pod uwagę spełnienie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium wpisuje TAK i dołącza do wniosku dokumenty potwierdzające spełnienie tego kryterium według załączonej tabeli)

Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Potwierdzenie spełnienia kryterium (wpisać TAK)
Niepełnosprawność kandydata	<p>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.)</p> <p><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica lub pełnoletniego kandydata</i></p>	
Inne potwierdzone problemy zdrowotne, ograniczające możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia	<p>Opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2021 poz. 1082)</p> <p><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica lub pełnoletniego kandydata</i></p>	

.....
podpis Wnioskodawcy